



CROCE ROSSA ITALIANA - COMITATO NAPOLI

Gruppo : \_\_\_\_\_

Cognome e Nome Tirocinante

**SKheda Tirocinio  
TSSA 3+4**

### Diario Attività

Foglio n°

N°	Data Servizio	Ora inizio	Ora fine	TUTOR	Tipo servizio *	Etica Comportamentale **	Puntualità **	Disponibilità **	Capacità di Adeguatezza **	Competenze Acquisite **	Firma Tutor	Firma Tirocinante
01												
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												

Note e Osservazioni : \_\_\_\_\_

**LEGENDA** : \* Tipo di servizio: **118**, Grandi Eventi (**GEV**), Trasporto Cardarelli (**CAR**), Trasporto Pediatrico (**PED**), Trasporto Impegnativo (**IMP**), Altro (**ALT**) specificare nel campo note

\*\* : poca (1), soddisfacente (2), discreta (3), buona (4), ottima (5)